

## **KASTAMONU İLİNDE BOSALAN AİLE HEKİMLİĞİ POZİSYONLARI İÇİN 79. EK YERLEŞTİRME İŞLEMİ DUYURUSU**

İlimiz, 5258 sayılı “Aile Hekimliği Pilot Uygulaması Hakkında Kanun” gereği 10/11/2008 tarihinde Aile Hekimliği Pilot Uygulamasına başlamıştır.

İlimizdeki aile hekimliği bölgelerinden çeşitli nedenlerle boşalmış olan **1 (bir)** aile hekimliği pozisyonuna Aile Hekimliği Uygulama Yönetmeliği (Resmi Gazete Tarih: 25/01/2013 Sayı: 28539) hükümlerine göre yerleştirme işlemi yapılacaktır. Müracaatlar **17.04.2017** tarihinde başlayacak ve **19.04.2017** tarihi mesai bitimine kadar devam edecektir. Müracaatlar aşağıda istenen belgeler ile doğrudan hekim tarafından Halk Sağlığı Müdürlüğü’ne yapılacak olup, posta ve internet yolu ile müracaatlar kabul edilmeyecektir.

Yapılan müracaatlar sonucunda oluşan tercih öncelik sıralaması ve hizmet puanını gösteren liste **20.04.2017** tarihinde <http://www.kastamonuhalksagligi.gov.tr> ve <http://www.kastamonusaglik.gov.tr> web adresinde ilan edilecektir.

Yerleştirme işlemi **21.04.2017 Cuma günü saat 16:00’da** Halk Sağlığı Müdürlüğü toplantı salonunda yapılacaktır. Yerleştirme işlemi bir komisyon tarafından yürütülecek ve karşılıklı olarak Aile Hekimliği Hizmet Sözleşmesi imzalanacaktır. Yerleştirme işlemi sonucunda Aile Hekimliği sözleşmesi imzalayan hekimler, **30.12.2010 tarih ve 1237 sayılı Aile Hekimliği Ödeme ve Sözleşme Yönetmeliği** hükümleri doğrultusunda işleme tabi tutulacaktır.

Yerleştirme sonuçları Müdürlüğümüz <http://www.kastamonuhalksagligi.gov.tr> ve İl Sağlık Müdürlüğü’nün <http://www.kastamonusaglik.gov.tr> web sayfasında yayınlanacaktır.

### **YERLEŞTİRME İŞLEMLERİNDE UYULACAK ESASLAR**

Yerleştirme işlemleri 25/01/2013 tarih ve 28539 sayılı Resmi Gazetede yayımlanan **Aile Hekimliği Uygulama Yönetmeliği ( Aile Hekimliği Uygulamasında Atama ve Nakillere İlişkin Esaslar Madde 15)** çerçevesinde aşağıdaki sıralamaya göre yapılacaktır.

**a) Fiilen en az altı ay aile hekimliği yaparak akabinde askerlik veya doğum nedeniyle sözleşmesini feshederek bir defalık tercih hakkına sahip olan aile hekimleri; bu grupta bulunan aile hekimlerine askerlik veya doğum sonrası kamu görevine başlama tarihine göre öncelik verilir. Kamu görevlisi olmayan hekimler için ise müdürlüğe başvuru tarihine göre öncelik verilir.”**

**b) Yerleştirme sırasında aile sağlığı merkezinde uzman aile hekimliği kontenjanı var ise o pozisyona önce o ilde aile hekimliği yapan aile hekimliği uzmanları, daha sonra ildeki diğer aile hekimliği uzmanları**

**c) Sözleşmeli aile hekimi olarak görev yapanlar, aynı yerleştirme işleminde kullanılmak üzere (a) bendindeki bir defalık tercih hakkını kullanmayan aile hekimleri, görevlerinden ayrıldıkları tarihten itibaren bir yıl içerisinde kullanılmak üzere il sağlık müdürü, kamu hastaneleri birliği genel sekreteri, halk sağlığı müdürü, Bakanlık merkez veya bağlı kuruluşlarının daire başkanı ve üstü görevlerinde fiilen bir yıl görev yapmış olan tabip ve uzman tabipler, takip eden ilk yerleştirmede kullanılmak üzere yargı kararının uygulanması bakımından başka birinin göreve başlatılması zarureti nedeniyle sözleşmesi feshedilen aile hekimleri, takip eden ilk yerleştirmede kullanılmak üzere 25/1/2013 tarihinden sonra mazeret nedeniyle naklen tayin olanlardan atama kararından önceki son bir yıl boyunca aile hekimliği yapmış olan tabip ve uzman tabipler,”**

**ç)İl içindeki tabip ve uzman tabipler**

Evrakın elektronik imzalı suretine <http://e-belge.saglik.gov.tr> adresinden 717face2-2226-455a-9241-8702f5cca5d4 kodu ile eri ebilirsiniz.

Bu belge 5070 sayılı elektronik imza kanuna göre güvenli elektronik imza ile imzalanmıştır.

Yerleştirme işleminde, her gruptaki hekimler önce kendi içinde hizmet puanına göre sıralanır ve o gruptakilerden en yüksek hizmet puanı olan hekimden başlamak üzere tercihlerine göre yerleştirme yapılır (Eğitimden kazanılan ek puanlar sadece aile hekimliği ilk yerleştirmelerinde kullanılmak üzere hizmet puanına eklendiğinden bu yerleştirmede dikkate alınmayacaktır). Yerleştirme yapılan gruptaki işlemlerin bitmesi ile bir alt gruba geçilerek aynı işlemler tekrar edilir.

Yerleştirme işlemleri için, adayın geçerli bir kimlik belgesiyle birlikte bizzat kendisinin gelmesi şarttır. Ancak hastalık, acil durum, yakının vefatı vb. mücbir bir mazereti olanlar, noter onaylı **“Kastamonu İli Aile Hekimliği 79. Ek Yerleştirme işleminde, sıram geldiğinde şahsım adına yer belirleme ve sözleşme yapma yetkisini .....kimlik no'lu .....'ya veriyorum”** ibaresi olan vekaletname ile vekil kıldıkları kişi aracılığı ile ek yerleştirme işlemine katılabilirler.

Aile hekimliği bölge tercih ve yerleştirme işlemleri, Yönetmeliğin ilgili maddeleri dikkate alınarak oluşturulan listelerdeki sıralamaya uygun olarak yapılacaktır. Tercih etme sırası kendisine gelmiş olan aday, dilerse tercih hakkını daha sonra kullanmak üzere erteleyebilir. Ancak sıra kendisine gelmemiş olan aday, daha önce tercihte bulunamaz.

Yerleştirme işlemi sonrasında boşalan diğer aile hekimliği pozisyonlarına ait yerleştirme aynı oturumda yapılacaktır. Hekimlerimizin, ilan edilen yer dışında başka aile hekimliği bölgelerinin de yerleştirme işlemleri sırasında açılacağı bilinmesi gerekmektedir.

**Sağlık Bakanlığı Türkiye Halk Sağlığı Kurumu Başkanlığının 05.11.2012 tarih ve 929 sayı,26.03.2013 tarih ve 34050 sayı ve 03.04.2013 tarih ve 37117 sayılı yazıları ile ek yerleştirme işlemleri yürütülmektedir.**

**Sağlık Bakanlığı ve bağlı kuruluşları dışındaki diğer kamu kurum ve kuruluşlardan müracaat eden sözleşmeli aile hekimi uzmanı ve tabiplerin kurumlarınca muvafakat verilmesi halinde yerleştirme işlemi yapılacaktır.**

**Halen sözleşmeli aile hekimi aile sağlığı elemanı olarak görev yapan ve zımnî olarak aile hekimliği uygulamasına geçmesi için muvafakat verilen personelin mevcut durumları sözleşmeli olduğu müddetçe ve sözleşme yenilenirken korunacaktır.**

**“Bakanlığımız ve bağlı kuruluşların kadrolarında çalışan aile hekimliği uzmanı hekimlerin aile hekimliğine geçişlerine muvafakat verilmiş olup bu hekimlerin aile hekimliğine başvurularında ayrıca muvafakat verilmesi aranmayacaktır. Tıp Fakültesinden mezuniyeti üzerinden en az 25 yıl geçmiş diğer uzman hekimlere muvafakat verilip verilmeyeceğine kadrosunun bulunduğu Halk Sağlığı Müdürlüğünün teklifi üzerine Kurum Başkanlığınca karar verilecektir.” Bunların dışındaki uzman hekimlere ise muvafakat verilmemiştir.”**

**4924 sayılı kanuna tabi olarak görev yapan sözleşmeli personel, sadece pozisyonunun vize edildiği ilçe sınırları içindeki aile hekimliği birimleri için sözleşme imzalayarak aile sağlığı elemanı olabilecektir.**

**“3359 sayılı kanun kapsamında devlet hizmet yükümlüsü olarak görev yapan hekimler (aile hekimliği uzmanları dahil), sadece kadrolarının bulunduğu ilçe sınırları içerisinde veya aynı il içerisinde olmak kaydıyla sosyo-ekonomik gelişmişlik sıralamasına göre kadronun bulunduğu ilçe ile aynı gelişmişlik seviyesinde ya da düşük gelişmişlik seviyesinde bulunan ilçe sınırları içerisinde aile hekimliği pozisyonlarına başvurarak yerleşebileceklerdir.”**

**Aile hekimliği uygulamasında görev almak isteyen başvuruda bulunanlar arasında hizmetin ifasından kaynaklı ve hekimlik mesleği ile bağdaşmayan suçlar ile 657 sayılı DMK'nun 48. Maddesi a bendinin 5. Fıkrasına göre adli yönden incelemesi devam eden ve bu nedenle de aile hekimliği uygulamasında sakınca bulunan personelin dosyaları Türkiye Halk Kurumu Başkanlığı'na gönderilecek, Kurumca muvafakat verilmesi halinde yerleştirmeye alınacaktır.”**

**“Türkiye Halk Sağlığı Kurumu kadrolarında bulunan(başka birimlerde geçici görevli olanlar dahil) aile hekimi olmak isteyen tüm pratisyen hekimler ile aile sağlığı elemanı olarak aile hekimliği uygulamasına geçmek isteyen personele muvafakat verilmiş olup, bu personelin aile hekimliğine başvurularında Halk Sağlığı Müdürlüğünce ayrıca bir değerlendirme yapılmayacaktır.”**

**Aile hekimliği pozisyonunda göreve başlayan sözleşmeli aile hekimi, bu pozisyonda fiilen bir yıl çalışmadan aynı ilde başka bir aile hekimliği pozisyonuna nakil talebinde bulunamaz. Bir yıllık fiilen çalışma süresinin hesaplanmasında, hafta sonu, resmi tatil ve yıllık izinde geçirilen günler fiili çalışmadan sayılır. Ancak mazeret ve hastalık izinli geçirilen günler ise fiili çalışmadan sayılmaz.**

**21/04/2017 tarihinde il içinden başvurup yerleştirmesi yapılan Hekimler bağlı oldukları kurum ve kuruluşlardan ayrılış yaptıktan sonra sözleşme imzalayacaklar ve göreve başlayacaklardır.**

## İSTENEN BELGELER

**-İlimizde Askerlik dönüşü veya doğum sonrası bir defalık tercih hakkı bulunan aile hekimlerden istenilecek belgeler.**

- ✓ Başvuru dilekçesi ( Ek 1)
- ✓ Aile Hekimliği Bilgi Formu (Ek 2)
- ✓ Aile Hekimliği Uygulaması için Başvuru Formu
- ✓ Geçerli bir kimlik belgesinin fotokopisi
- ✓ Göreve başlama belgesi (askerlik sonrası dönüşü ya da doğum sonrası)
- ✓ Hizmet puanı belgesi, hizmet puanını detaylı gösteren personel bilgi sistemi (PBS) (

<http://sbu2.saglik.gov.tr/personellemleri/> ) Ocak 2017'e ait çıktısı dilekçe sahibi tarafından adı soyadı ve hizmet puanına itirazı olmadığı belirtilerek imzalanması gerekmektedir.

✓ Türkiye Halk Sağlığı Kurum Başkanlığı'nın 26/03/2013 tarih ve 34050 sayılı emirlerinin 6. Madde " Bir sertifikaya sahip olması nedeniyle özellikli birimlerde görev yapan ( diyaliz sertifikası, yoğun bakım hemşireliği sertifikası vb.) ve aile hekimliği uygulamasına geçmek isteyen personel için, ilin hizmet ihtiyacı göz önünde bulundurularak muvafakat verilir verilmeyeceğine, personelin kadrosunun bulunduğu kuruma göre İl Sağlık Müdürlüğü, Halk Sağlığı Müdürlüğü veya Kamu Hastane Birliği Genel Sekreterliğince karar verilecektir." hükmü gereği özellikli birimlerde çalışan hekimlerden muvafakatname istenecektir.

✓ Tabiplerin (Aile Hekimliği Uzmanları dahil) 3359 sayılı kanun kapsamında devlet hizmeti yükümlüsü olup olmadıklarını bildirir onaylı belge ile başvuruları alınacak olup; "***Sadece kadrolarının bulunduğu ilçe sınırları içerisinde veya aynı il içerisinde olmak kaydıyla sosyo-ekonomik gelişmişlik sıralamasına göre kadronun bulunduğu ilçe ile aynı gelişmişlik seviyesinde ya da düşük gelişmişlik seviyesinde bulunan ilçe sınırları içerisinde aile hekimliği pozisyonlarına başvurarak yerleşebileceklerdir.***"

- ✓ Muvafakat Belgesi ( EK 4 ile EK 5 ),

**-Yerleştirme sırasında aile sağlığı merkezinde uzman aile hekimliği kontenjanı var ise o pozisyona önce o ilde aile hekimliği yapan aile hekimliği uzmanları, daha sonra ildeki diğer aile hekimliği uzmanlarından istenilecek belgeler.**

- ✓ Aile hekimliği başvuru dilekçesi (Ek 1)
- ✓ Aile hekimliği bilgi formu (Ek 2)
- ✓ Geçerli bir kimlik belgesinin fotokopisi
- ✓ Hizmet puanı belgesi, hizmet puanını detaylı gösteren personel bilgi formu (PBF) ( <http://> ) Ocak 2017'e ait çıktısı dilekçe sahibi tarafından adı soyadı ve hizmet puanına itirazı olmadığı belirtilerek imzalanması gerekmektedir.
- ✓ Tabiplerin (Aile Hekimliği Uzmanları dahil) 3359 sayılı kanun kapsamında devlet hizmeti yükümlüsü olup olmadıklarını bildirir onaylı belge ile başvuruları alınacak olup; "***Sadece kadrolarının bulunduğu ilçe sınırları içerisinde veya aynı il içerisinde olmak kaydıyla sosyo-ekonomik gelişmişlik sıralamasına göre kadronun bulunduğu ilçe ile aynı gelişmişlik seviyesinde ya da düşük gelişmişlik seviyesinde bulunan ilçe sınırları içerisinde aile hekimliği pozisyonlarına başvurarak yerleşebileceklerdir.***"

**- İlimizde halen Aile Hekimi olarak görev yapan hekimlerden istenilecek belgeler:**

- ✓ Başvuru Dilekçesi ( EK 3 ).
- ✓ Sağlık Bakanlığı Personel Bilgi Formu ( PBF )'den alınan Ocak 2017'e ait Hizmet Puan Belgesi ( Bu belgede puanlarını kabul ettiklerini gösterir imzaları olacaktır)
- ✓ Tabiplerin (Aile Hekimliği Uzmanları dahil) 3359 sayılı kanun kapsamında devlet hizmeti yükümlüsü olup olmadıklarını bildirir onaylı belge ile başvuruları alınacak olup; "***Sadece kadrolarının bulunduğu ilçe sınırları içerisinde veya aynı il içerisinde olmak kaydıyla sosyo-ekonomik gelişmişlik sıralamasına göre kadronun bulunduğu ilçe ile aynı gelişmişlik seviyesinde ya da düşük gelişmişlik seviyesinde bulunan ilçe sınırları içerisinde aile hekimliği pozisyonlarına başvurarak yerleşebileceklerdir.***"

Evrakın elektronik imzalı suretine <http://e-belge.saglik.gov.tr> adresinden 717face2-2226-455a-9241-8702f5cca5d4 kodu ile erişebilirsiniz.

Bu belge 5070 sayılı elektronik imza kanuna göre güvenli elektronik imza ile imzalanmıştır.

**NOT:** Sağlık Bakanlığı Atama ve Nakil Yönetmeliği kapsamında mazeret nedeni ile naklen tayin olanlardan atama kararından önceki son bir yıl boyunca aile hekimliği yapmış olan hekimlerin durumlarını bildirir belge ile başvuru yapmaları gerekmektedir.

Yerleştirme işlemi yapılmasına rağmen yerleştirildiği yeni birimde başlamayan aile hekiminin eski birimine iadesi yapılmaz ve hekim 1 yıl süre ile yeniden yerleştirme başvurusunda bulunamaz. Bu maddedeki yerleştirmeye ilişkin diğer usul ve esaslar Kurum tarafından belirlenir.”

**-İl içindeki tabip ve uzman tabipler istenilecek belgeler:**

- ✓ Aile hekimliği başvuru dilekçesi (Ek 1)
- ✓ Aile hekimliği bilgi formu (Ek 2)
- ✓ Geçerli bir kimlik belgesinin fotokopisi
- ✓ Hizmet puanı belgesi, hizmet puanını detaylı gösteren personel bilgi formu (PBF) (<http://sbu2.saglik.gov.tr/personelslemleri/>) Ocak 2017'e ait çıktısı dilekçe sahibi tarafından adı soyadı ve hizmet puanına itirazı olmadığı belirtilerek imzalanması gerekmektedir.
- ✓ Tabiplerin 3359 sayılı kanun kapsamında devlet hizmeti yükümlüsü olup olmadıklarını bildirir onaylı belge ile başvuruları alınacak olup; **“Sadece kadrolarının bulunduğu ilçe sınırları içerisinde veya aynı il içerisinde olmak kaydıyla sosyo-ekonomik gelişmişlik sıralamasına göre kadronun bulunduğu ilçe ile aynı gelişmişlik seviyesinde ya da düşük gelişmişlik seviyesinde bulunan ilçe sınırları içerisinde aile hekimliği pozisyonlarına başvurarak yerleşebileceklerdir.”**
- ✓ Muvafakat Belgesi ( EK 4 ile EK 5)

**KASTAMONU HALK SAĞLIĞI MÜDÜRLÜĞÜNE**  
**( Aile Hekimliği ve Toplum Sağlığı Hizmetleri Şube Müdürlüğü )**

..... İli ..... İlçesi aile hekimi uzmanı / tabip / uzman tabip olarak görev yapmaktayım. Kastamonu ilinde 10.11.2008 tarihinden itibaren başlamış olan aile hekimliği uygulamasında aile hekimi olarak görev almak istiyorum. .... tarihinde yapılacak olan Aile Hekimliği ..... Ek Yerleştirme işlemine katılmak istiyorum.

Gereğini arz ederim.

... / ... / 20...

Dr. ....

İmza

ADRES :

Tel :

## AİLE HEKİMİ BİLGİ FORMU

Adı-Soyadı :  
T.C. Kimlik No :  
Doğum Tarihi ve Yeri : .../.../..... - .....

FOTOĞRAF

Mezun Olduğu Üniversite :

Mezuniyet Yılı :

Varsa Uzmanlık Dalı :

Görev Yeri :

Görev Yeri Adresi :

Varsa Aldığı Sertifikalı Eğitimler ( Kurs, Seminer, Yüksek Lisans, Doktora vb)

Eğitimin Adı	Veren Kurum	Eğitim Türü	Yılı ve Süresi

İLETİŞİM : \_\_\_\_\_

Ev Tel :  
İş Tel :  
GSM :  
e-mail :

İmza

HALK SAĞLIĞI MÜDÜRLÜĞÜNE  
KASTAMONU

10.11.2008 tarihi itibariyle ilimizde başlamış olan Aile Hekimliği Uygulaması kapsamında İlimiz  
..... İlçesi ..... Aile Sağlığı Merkezinde .....No'lu Aile hekimliği biriminde  
Aile hekimi olarak görev yapmaktayım.  
.../.../20.. tarihinde yapılacağı ilan edilen ek yerleştirme işlemine katılmak istiyorum.  
Gereğini arz ederim.

Dr:.....  
Tarih:.....  
İmza:.....

TC.Kimlik No:.....

ADRES VE TELEFON \_\_\_\_\_:

**EKLER:**

**1. Güncellenmiş P.B.F. Çıktısı ( hizmet puanıma itirazım yoktur yazılıp imzalanacak.)**

## a Bendine Göre Müracaat Edecek Hekimler İçin

### HALK SAĞLIĞI MÜDÜRLÜĞÜNE KASTAMONU

10 Kasım 2008 tarihi itibariyle ilimizde başlamış olan Aile Hekimliği Uygulaması kapsamında İlimiz ..... İlçesi ..... Aile Sağlığı Merkezinde .....No'lu Aile Hekimi olarak görev yapmakta iken .....tarihinde askerlik görevi/doğum izni için aile hekimliği görevimden ayrıldım.

.....tarihi itibariyle askerlik görevimi/doğum iznimi tamamlayarak.....'de görevime tekrar başlamış bulunmaktayım.

...../...../2017 tarihinde yapılacağı ilan edilen **2017/.....** ek yerleştirme işlemine katılmak istiyorum.

Gereğini arz ederim.

Dr:.....

Tarih:.....

İmza:.....

T.C.Kimlik No:.....

Devlet Hizmet Yükümlülüğü :  Var  Yok

ADRES VE TELEFON \_\_\_\_\_:

#### EKLER:

- 1.Aile Hekimliği Sözleşmesini Askerlik/Gebelik Nedeniyle Fesih Edildiğini Gösterir Belge
- 2.Göreve Başlama Belgesi
- 3.Geçerli kimlik fotokopisi
- 4.Aile hekimliği sözleşmesi imzalamadan önce Sağlık Bakanlığı kadrolarında çalışmakta olan hekimler için Güncel PBS (hizmet puanı dökümü) çıktısı / Aile hekimliği sözleşmesi imzalamadan önce Sağlık Bakanlığı dışındaki kamu kurum ve kuruluşlarında görevli olan hekimler için detaylı hizmet cetveli dökümü (Kurumdan onaylı)
- 5.Askerlik/Doğum öncesinde fiilen 6 (altı) ay aile hekimliği yaptığına dair belge.

## MUVAFKATNAME TALEBİ

Halen kadrosu ile ..... görev yapmaktayım.

**Aile Hekimliği Uygulama Yönetmeliği (Resmi Gazete Tarih: 25/01/2013 Sayı: 28539) “Kadrosu veya pozisyonu pilot ilde olmak şartı ile o ilin kamu kurum ve kuruluşlarında çalışan aile hekimliği uzmanları, tabipler ve diğer uzman tabiplerden muvafakati verilenler başvuru yaparlar” hükmündedir.**

Aile Hekimliği uygulamasına geçen pilot iller içerisinde bulunan Kastamonu ili Halk Sağlığı Müdürlüğü’nce Aile Hekimliği yapmak isteyen hekimlerin ..... Ek Yerleştirme işlemleri için müracaatları alınmaya başlanmıştır.

Kastamonu ilinde ..... tarihinde yapılacak olan ..... Ek Yerleştirmesine Aile Hekimi olarak görev almak üzere başvuruda bulunmak istiyorum. Ancak Halk Sağlığı Müdürlüğü’nce başvuruda bulunurken diğer evraklarla birlikte kurumumuzdan alacağımız muvafakat belgesi istenmektedir.

Bu nedenle Kastamonu Halk Sağlığı Müdürlüğü’ne sunulmak üzere Aile Hekimliği uygulaması sırasında kadromun bulunduğu yerden ücretsiz izinli sayıldığıma dair muvafakatimin tarafıma verilmesi için gereğini arz ederim.

..... / .... / 20...

Dr. ....

İmza

ADRES :

Sayı : .....

Konu :..... 'in Muvafakatnamesi.

### İLGİLİ MAKAMA

Kurumumuz Hekimi .....in ..../.../... tarihli dilekçesi ile, ilimizde yapılacak olan Aile Hekimliği ..... Ek Yerleştirme işlemine başvurmak istediğini belirterek kendisine Kastamonu Halk Sağlığı Müdürlüğü'ne sunulmak üzere kadrosunun bulunduğu yerden ücretsiz izinli sayılacağına dair muvafakat belgesinin verilmesini talep etmiştir.

Bu itibarla ..... ilinizde yapılacak olan Aile Hekimliği .....Ek Yerleştirme işlemine başvurabilmesi için kurumumuzdaki mevcut kadrosundan ücretsiz izinli sayıldığına dair muvafakat kurumumuzca verilmiştir.

Bu belge adı geçen in isteği üzerine düzenlenmiştir. Bilgilerinize sunarım.

Kurum Yetkilisi  
İmza

**HALK SAĞLIĞI MÜDÜRLÜĞÜNE**  
**KASTAMONU**

..../..../20.... tarihinde yapılan aile hekimliği yer tespiti ve yerleştirme ..... sırada iken aile hekimliği yer tespiti ve yerleştirme işleminden feragat edebilmem için;  
Gereğini arz ederim. ..../..../20...

Dr.....

Adres \_\_\_\_\_ :

**HALK SAĞLIĞI MÜDÜRLÜĞÜNE**  
**KASTAMONU**

..../..../20.... tarihinde yapılan aile hekimliği yer tespiti ve yerleştirme ..... sırada iken aile hekimliği yer tespiti ve yerleştirme işleminde hakkımı daha sonra kullanabilmem için;

Gereğini arz ederim. ..../..../20...

Dr.....

Adres \_\_\_\_\_ :

Tel: .....

**HALK SAĞLIĞI MÜDÜRLÜĞÜNE**  
**KASTAMONU**

..../..../20.... tarihinde yapılan aile hekimliği yer tespiti ve yerleştirme ..... sırada iken aile hekimliği yer tespiti ve yerleştirme işleminde hakkımı daha sonra kullanmak istemiş idim. Hakkımı şunda kullanabilmem için;

Gereğini arz ederim. ..../..../20..

Dr.....

Adres \_\_\_\_\_ :

Tel: .....